

令和 7 年度 第 1 回セラピスト資格継続研修会開催について

- 定員は 120 名とさせていただきます。
- 体調がわるい方のご入館はお断りいたします。
- 開催会場の東京都医師会館内には食事をする場所はありません。(飲み物可)
- 全館禁煙となっております。(喫煙所はありません)
- お申し込みはメールまたは郵送で受付いたします。

※郵送は日数がかかるのでお早めにお申し込みお願いします。

※申込書とご入金明細書を添付してください。

※ 定員に達した場合及び開催不可能と判断した場合

TCOA ウェブサイト (<https://tcoa.jp/>)

「R7.7.6 開催 第 1 回セラピスト資格継続研修会」

に掲載いたしますので、最新の情報をご確認の上、お申込み、ご参加ください。

東京都臨床整形外科医会（TCOA）セラピスト資格継続研修会（令和7年7月6日）のご案内

東京都臨床整形外科医会 会長 森山 正敏
セラピスト研修会担当 副会長 和田 慎一

運動器リハビリテーションセラピスト認定資格継続のための研修会を下記の如く開催しますので、ご案内致します。
尚、**定員（120名）**になり次第締め切らせて頂きますのでお早めにお申し込みください。

日時 : 令和7年7月6日（日） 9:00～13:30（完全受講で4単位取得となります。）
場所 : 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 5F 503～505 会議室

講演 1	神経麻痺のリハビリテーション	中川 種史先生
講演 2	運動器検診後のリハビリ対応	真田 玲子先生
講演 3	肩・肘のリハビリテーション	中川 照彦先生
講演 4	骨粗鬆症治療薬による ADL・QOL 改善効果について	大村 文敏先生

《受講料》 セラピスト1名につき TCOA 会員施設 4000円
TCOA 会員外施設 5000円

《振込先》 下記の口座へお振込み下さい。（振込手数料は申込者負担）
お振込み後のお取消等による返金には一切応じません。
ただし、定員オーバー、開催不可能の判断で受講ができない場合には、後日返金いたします。）

振込口座 : みずほ銀行 神田支店
口座名義 : 東京都臨床整形外科医会
口座番号 : (普通) 1298218

《申し込み方法》 ◆「セラピスト研修会申込書」に必要事項を記入
◆受講費振込み領収書のコピー（受講希望者が複数の場合、一括でのお振込みも可能です。）
＊上記2点をメールに添付または封書で下記の事務局宛にお送り下さい。
（FAX、ご持参でのお申込はお受けできませんのでご了承下さい。）
また、書類不備の場合は、受付できないことがございますのでご注意下さい。）

《送付先》 東京都臨床整形外科医会 事務局
〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405
office_tokyo@tcoa.jp

《申込期間》 令和7年6月27日（金） 必着
＊申込期間以外に到着した申込、また研修会当日の申込はお受けできません。
また、定員になり次第、受付を終了させていただきますので予めご了承下さい。

《受講票》 受講票は、事務処理終了後、受講日の3週間前頃から順次発送します。

- ＊ 受講当日、受講票を持参下さい。
- ＊ 講演開始後20分以上の遅刻は受講不能となります。
- ＊ 受講者は4単位修得が必須の為完全受講が必要です。（分割習得は出来ません）
- ＊ 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- ＊ 会場内の食事はご遠慮ください。（飲み物可）
- ＊ セラピスト番号は受講者ご本人が必ずわかるようにしておいてください。

東京都臨床整形外科医会セラピスト（資格継続のための）研修会申込書

（令和 7 年 7 月 6 日開催）

当院よりセラピスト 名 受講申し込みします。

（Ⅰ）所属医療機関名

責任指導医氏名

医療機関連絡先

《住 所》 〒

《電 話》

《F A X》

《メールアドレス》

（Ⅱ）受講申し込みセラピスト

セラピスト氏名

生年月日
（西暦）

セラピスト研修認定証番号
（9ケタの数字）

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

※定員に達した場合及び開催不可能と判断した場合には、TCOA ウェブサイト(<https://tcoa.jp/>)に掲載いたします。

送付先

東京都臨床整形外科医会 事務局

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405

office_tokyo@tcoa.jp